|  |
| --- |
| UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO |
| **POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polachoraz w przypisach.Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiającprawidłową. Przykład: „~~pobieranie~~\*/niepobieranie\*”.**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie** |
| **1. Organ administracji publicznej,do którego adresowana jest oferta** | Wójt Gminy MiedźnoUl. Ułańska 25, 42-120 Miedźno  |
| **2. Rodzaj zadania publicznego**1) | Działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych |
| **II. Dane oferenta(-tów)** |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, stronawww, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu** |
| Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów Zarząd Rejonowy42-100 Kłobuck, ul. Harcerska 4NIP: 5251562577REGON:000776019Nr bank: 18102016640000390201234889 |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składaniawyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko,numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Marian Góra – PrzewodniczącyJadwiga Kubat – Skarbnik, tel. do kontaktu:798855928  |
| **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego** |
| **1. Tytuł zadania publicznego**  | Wyjazd rehabilitacyjny |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego2)** | Datarozpoczęcia  | 03.010.2022 | Data zakończenia  | 05.09.2022 |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)**  |
| - miejsce realizacji zadania Termy Uniejów, ul. Zamkowa 3/5, 99-210 Uniejów -planowany termin 03.10.2022 - grupą docelową są emeryci sołectwa Ostrowy n/Okszą -wymiana doświadczeń w organizacji spędzania wolnego czasu  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1) Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytkupublicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. |

|  |
| --- |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego** |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia****rezultatów (wartość****docelowa)** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło****informacji o osiągnięciu wskaźnika** |
| Wzrost zainteresowania tematyką związanej z aktywnością i rehabilitacją. | Wyjazd na kąpiele i rehabilitację 40 osób. |  |
|  |
| **5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będąwykorzystane w realizacji zadania**  |
| **- organizacja spotkań integracyjnych na boisku sportowym w Ostrowach nad Okszą;****- czynny udział grupy w akcjach charytatywnych.** |

|  |
| --- |
| **IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** |
|  | **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **WartośćPLN** | **Z dotacji** | **Z innychźródeł** |  |
| 1. | Koszt 1  | 1000 | 100% | - |
| 2. | Koszt 2  |  |  |  |
| 3. | Koszt 3 |  |  |  |
| 4. | Koszt 4 |  |  |  |
| 5. | Koszt 5 |  |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | 1000 | 100% | - |
| **V. Oświadczenia**Oświadczam(-my), że:1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.  |
|  | .............................................................................. |  | Data 12.09.2022 r............................................. |
| .............................................................................. |
| .............................................................................. |
| (podpis osoby upoważnionej lub podpisyosób upoważnionych do składania oświadczeńwoli w imieniu oferentów) |  |
|  |
|  |